

KARTA MODUŁU 2023/2024

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ							
Kierunek studiów:	Fizjoterapia						
Poziom studiów:	magisterskie						
Profil studiów:	praktyczny						
Forma studiów:	stacjonarne						
Nazwa modułu:	Fizjoterapia kliniczna w psychiatrii						
Rodzaj modułu:	Obowiązkowy						
Język wykładowy:	Język polski*						
Rok studiów:	3	Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:					
Semestr:	6	Wykład	Laboratorium	Ćwiczenia	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
Liczba punktów ECTS ogółem:	2	15	-	-	-	20	-
Forma zaliczenia:	Zaliczenie na ocenę						
Wymagania wstępne:	Wiedza z zakresu klinicznych podstaw fizjoterapii w psychiatrii						
II. CELE KSZTAŁCENIA							
Cele kształcenia:							
<p>Cel 1: Zdobyć wiedzy teoretycznej i praktycznej niezbędnej do oceny i różnicowania podstawowych jednostek chorobowych w zakresie psychiatrii.</p> <p>Cel 2: Zaznajomienie z zakresem usprawniania fizjoterapeutycznego oraz monitorowaniem procedur rehabilitacyjnych w psychiatrii.</p>							
III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH ORAZ METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW							
Efekt	Student, który zaliczył moduł w zakresie:					Odniesienie do efektów kierunkowych	Metody weryfikacji
wiedzy:							
1	zna i rozumie etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatrici, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii					D.W3.	Kolokwium pisemne
2	zna i rozumie zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najważniejszych jednostkach chorobowych w zakresie: kardiologii i kardiochirurgii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatrici, psychiatrii, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym stosowanie środków fizjoterapii					D.W4	Kolokwium pisemne
3	zna i rozumie specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego					D.W14.	Kolokwium pisemne
umiejętności:							
1	potrafi stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego					D.U47.	Aktywność na zajęciach Obserwacja zachowań
2	potrafi planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) pacjenta, jego potrzeb oraz potrzeb					D.U49.	Sprawdzian praktyczny Aktywność

	opiekunów faktycznych		na zajęciach
kompetencji społecznych:			
1	jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.	K3.	Obserwacja zachowań
2	jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K5.	Obserwacja zachowań
3	jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji.	K6.	Obserwacja zachowań
IV. TREŚCI PROGRAMOWE			
Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałem na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)			
Wykład			
Kod	Tematyka zajęć		Liczba godzin S
Wykład 1	Znaczenie aktywności fizycznej i fizjoterapii w psychiatrii. Fizjologia stresu i zaburzenia somatyczne - regulacyjne i protekcyjne znaczenie wysiłku fizycznego.		4
Wykład 2	Specyfika pacjenta psychiatrycznego. Wpływ choroby na aktywność i sprawność fizyczną. Działania niepożądane leków przeciwpsychotycznych na sprawność kognitywną, ruchową i proces fizjoterapii.		2
Wykład 3	Choroby neurodegeneracyjne - choroba Alzheimera oraz pozostałe zespoły otępienne.		2
Wykład 3	Niesprawność ruchowa i metody fizjoterapii pacjentów z zaburzeniami psychotycznymi (schizofrenia, zaburzenia schizoafektywne).		2
Wykład 4	Niesprawność ruchowa, somatyzacja i metody fizjoterapii pacjentów z zaburzeniami: nerwicowymi, osobowości i odżywiania.		1
Wykład 5	Niesprawność ruchowa, somatyzacja i metody fizjoterapii pacjentów z zaburzeniami nastroju.		1
Wykład 6	Niesprawność ruchowa i metody fizjoterapii pacjentów z upośledzeniem umysłowym i innymi organicznymi zaburzeniami psychicznymi.		1
Wykład 7	Niesprawność ruchowa i metody fizjoterapii pacjentów uzależnionych od substancji psychoaktywnych. Dysfunkcje motoryczne i psychiczne zależne od rodzaju substancji.		1
Wykład 8	Oddziaływania psychoterapeutyczne wobec pacjentów psychiatrycznych. Wybrane modele terapii. Fizjoterapia dzieci z zaburzeniami psychicznymi.		1
Zajęcia praktyczne			
Kod	Tematyka zajęć		Liczba godzin S
Zajęcia praktyczne 1	Wykorzystywanie podstawowej wiedzy z psychologii do komunikowania się z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem w zakresie planowania i wykonywania różnych działań z zakresu fizjoterapii. Rozpoznawanie problemów somatycznych i psychicznych pacjenta do planowania fizjoterapii.		2
Zajęcia praktyczne 2	Planowanie modelu fizjoterapii do celów kompleksowej rehabilitacji dla pacjentów z organicznymi zaburzeniami psychicznymi.		2
Zajęcia praktyczne 3	Planowanie modelu fizjoterapii do celów kompleksowej rehabilitacji dla pacjentów uzależnionych od substancji psychoaktywnych		2
Zajęcia praktyczne 4	Planowanie modelu fizjoterapii do celów kompleksowej rehabilitacji dla pacjentów z zaburzeniami nerwicowymi, osobowości i odżywiania.		2
Zajęcia praktyczne 5	Planowanie modelu fizjoterapii do celów kompleksowej rehabilitacji dla pacjentów z zaburzeniami nastroju.		2
Zajęcia praktyczne 6	Planowanie modelu fizjoterapii do celów kompleksowej rehabilitacji dla dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi.		2
Zajęcia praktyczne 7	Rodzaje aktywności fizycznej proponowane w profilaktyce i terapii zaburzeń psychicznych. Zasady prowadzenia ćwiczeń grupowych z elementami psychoterapii wśród pacjentów psychiatrycznych.		2
Zajęcia praktyczne 8	Specyfika kompleksowej rehabilitacji z zaburzeniami psychicznymi. Ćwiczenia zręcznościowo-sprawnościowe, aktywizujące, uspakajające, relaksacyjno-koncentrujące, gry i zabawy ruchowe – jako podstawowe formy wspomagania leczenia chorych psychicznie z uwzględnieniem dysfunkcji		2

	ruchowych.	
Zajęcia praktyczne 9	Rola rodziny i wsparcia społecznego w procesie fizjoterapii i zdrowienia pacjentów z chorobami psychosomatycznymi. Stopień akceptacji choroby jako czynnik wspomagający bądź utrudniający proces usprawniania. Sposoby radzenia sobie ze stresem oraz stopień nasilenia stresu w chorobach psychosomatycznych.	2
Zajęcia praktyczne 10	Wielokierunkowa współzależność między stanem psychicznym a somatycznym pacjenta. Czynniki psychiczne wywołujące choroby somatyczne. Rola osobowości w walce z chorobą. Psychiczne podłoże chorób kardiologicznych, immunologicznych, onkologicznych i autoimmunologicznych.	2

V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

1. Metody kształcenia:

- Wykład informacyjny
- Wykład konwersatoryjny
- Ćwiczenia praktyczne
- Pokaz, praca ze współcwiczącym
- Studium przypadku
- Dyskusja, praca w zespole

2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Projektor/tablica multimedialna
- Sprzęt medyczny
- Sprzęt do praktycznej nauki zawodu

VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

1. Sposób zaliczenia:

- zaliczenie z oceną

2. Formy zaliczenia:

- obecność i aktywność na zajęciach
- Kolokwium (test pytań zamkniętych i pytań opisowych)
- Obserwacja
- Sprawdzian praktyczny

3. Podstawowe kryteria oceny:

Ustalenie oceny końcowej z wykładów odbędzie się na podstawie obecności i kolokwium pisemnego. Ustalenie oceny końcowej ćwiczeń odbędzie się na podstawie ocen częściowych otrzymanych przez studenta w czasie trwania zajęć i obecności na zajęciach. Odrabianie nieobecności odbywa się na zasadach ustalonych przez prowadzącego, zgodnie z regulaminem studiów.

Na ocenę końcową z ćwiczeń składa się stopień opanowania wiedzy, umiejętności oraz kompetencje personalno - społeczne (w tym ocena postawy studenta w stosunku do przedmiotu).

Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie pozytywnych ocen częściowych. Ocena końcowa jest średnią ocen częściowych.

Na poszczególne zadania składa się:

- zaliczenie praktyczne (obserwacja wykonawstwa)
- realizacja zleconego zadania
- praca pisemna

Wiedza będzie oceniana na podstawie odpowiedzi, natomiast umiejętności będą oceniane na podstawie indywidualnej pracy studenta z pacjentem (przeprowadzenie wywiadu, ocena funkcjonalna pacjenta i praca z pacjentem).

Kryteria ocen z zakresu umiejętności i wiedzy ocenianych przez prowadzącego:

5,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje najwyższe oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

4,5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 80% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

4,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 60% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

3,5 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

3,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w fizjoterapii Uczęszcza na zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje pozytywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

2,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonane zadania są nieprawidłowe, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, brak samodzielności w wykonaniu czynności i zadań, nie przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczestniczy nieregularnie na zajęcia, nie jest do nich przygotowany i uzyskuje negatywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

VII. BILANS PUNKTÓW ECTS - NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta
Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)	
Udział w wykładach	15
Udział w innych formach zajęć (zajęcia praktyczne)	20
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	
Przygotowanie do wykładu	5
Przygotowanie do innych form zajęć (zajęcia praktyczne)	5
Przygotowanie do egzaminu	
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć (zajęcia praktyczne)	5
Łączna liczba godzin	50
Punkty ECTS za moduł	2

VIII. ZALECANA LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Florkowski A. Fizjoterapia w psychiatrii Florkowski Wydawnictwo Lekarskie PZWL. 2015
2. Gałęcki P, A. Szulc „Psychiatria” - Wrocław : Edra Urban & Partner, copyright 2018
3. Bilikiewicz A. „Psychiatria – repetytorium”. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2008.

Literatura uzupełniająca:

1. E. Wilczek-Rużyczka, „Komunikowanie się z chorym psychicznie” ,Wydawnictwo "Czelej", V 2007.
2. Alzheimer : podręcznik pierwszej pomocy / Margot Unbescheid ; przeł. Monika Dobija. - Poznań : Wydawnictwo Polskiej Prowincji Dominikanów W drodze, 2010.